

FISIOTERAPEUTA

PROVA DE CONHECIMENTOS GERAIS

Perguntas de um operário que lê

Bertold Brecht

Quem construiu Tebas, a das sete portas?
Nos livros vem o nome dos reis,
Mas foram os reis que transportaram as pedras?
Babilônia, tantas vezes destruída,
Quem outras tantas a reconstruiu? Em que casas
Da Lima Dourada moravam seus obreiros?
No dia em que ficou pronta a Muralha da China para onde
Foram os seus pedreiros? A grande Roma
Está cheia de arcos de triunfo. Quem os ergueu? Sobre quem
Triunfaram os Césares? A tão cantada Bizâncio
Só tinha palácios
Para os seus habitantes? Até a legendária Atlântida
Na noite em que o mar a engoliu
Viu afogados gritar por seus escravos.

O jovem Alexandre conquistou as Índias
Sozinho?
César venceu os gauleses.
Nem sequer tinha um cozinheiro ao seu serviço?
Quando a sua armada se afundou Filipe de Espanha
Chorou. E ninguém mais?
Frederico II ganhou a guerra dos sete anos
Quem mais a ganhou?

Em cada página uma vitória.
Quem cozinhava os festins?
Em cada década um grande homem.
Quem pagava as despesas?

Tantas histórias
Quantas perguntas

1. O texto apresentado é de autoria do teatrólogo alemão Bertold Brecht. A partir de sua leitura, podemos AFIRMAR que:

a) A produção do conhecimento histórico só deve levar em consideração os grandes feitos e grandes homens.

b) No texto o autor apresenta uma crítica à produção do conhecimento histórico por fazer lembrar apenas dos “grandes homens”.

c) O autor reforça a ideia de que nós não fazemos história.

d) Os homens só passam a fazer sua história a partir da construção da “Tebas, a das sete portas”.

6. A figura de linguagem encontrada no trecho da obra de Graciliano Ramos é:

- a) **Personificação**
- b) Hipérbole
- c) Metonímia
- d) Eufemismo

7. As formas verbais empregadas no trecho de Graciliano Ramos: aproximaram-se, recuaram, sumiram-se estão em que tempo verbal?

- a) Futuro do presente
- b) Futuro do pretérito
- c) Pretérito imperfeito
- d) **Pretérito perfeito**

8. Em “Era-se mais feliz no passado.” A partícula SE é:

- a) Pronome apassivador.
- b) **Índice de indeterminação do sujeito.**
- c) Parte integrante do verbo.
- d) Partícula expletiva.

9. Compreendo o _____ de ela ter chorado. É uma menina cheia de mágoas e de _____. Completa CORRETAMENTE às lacunas:

- a) Porquê, porque.
- b) Por quê, porquê.
- c) Porque, porquê
- d) **Porquê, Porquê**

10. **NULA**

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Julgue os itens.

- I- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pelos órgãos e instituições públicas.
- II- O SUS é formado pelo conjunto de todas as ações e serviços de saúde prestados pela administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- III- À iniciativa privada é permitido participar do SUS de maneira complementar.

Estão CORRETAS:

- a) I e III.
- b) I
- c) II e III
- d) **Todas estão corretas.**

12. Após a implantação do SUS, a saúde passa a ser compreendida como:

- a) Estado de não doença.
- b) A concentração de esforços para amenizar os efeitos das doenças.
- c) Estado de cura da doença.
- d) Qualidade de vida da população.**

13. Para que os municípios recebam quaisquer recursos do Ministério da Saúde ou se habilitem a seus programas é necessário:

- a) Que o Conselho Municipal da Saúde exista e esteja em funcionamento.**
- b) Que o SUS esteja organizado em forma de consórcios.
- c) Que o COSEMS exista e esteja em funcionamento.
- d) Que as CIBs sejam compostas de forma paritária entre os três governos.

14. A representação total dos Conselhos de Saúde deve ser:

- a) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços público.
- b) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público e privado).**
- c) 50% de usuários; 25% de trabalhadores da saúde, 25% de prestadores de serviços (público ou privado).
- d) 50% de trabalhadores da saúde; 25% de usuários; 25% de prestadores de serviços (público e privado).

15. O Princípio da _____ leva em consideração as necessidades específicas de pessoas ou grupos de pessoas, ainda que minoritários em relação ao total da população.

- a) Equidade
- b) Universalidade
- c) Integralidade**
- d) Igualdade

16. Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- I - despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- II - investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
- III - investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- IV - cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.

Está CORRETO:

- a) I, II e IV
- b) I, II e III
- c) I, III, IV
- d) Todos estão corretos**

17. A seguridade social compreende um conjunto integrado de ações de iniciativa dos Poderes Públicos e da sociedade, destinadas a assegurar os direitos relativos à saúde, à previdência e à assistência social. Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:

- a) universalidade da cobertura e do atendimento.**

- b) uniformidade e universalidade dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
- c) equidade e integralidade na prestação dos benefícios e serviços
- d) caráter democrático e descentralizado da administração, mediante gestão bipartite, com participação dos trabalhadores e dos empregadores.

18. Assinale a alternativa INCORRETA:

- a) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência às entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- b) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas com fins lucrativos.
- c) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- d) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, não sendo vedado todo tipo de comercialização.**

19. É objetivo do Sistema Único de Saúde - SUS:

- a) O estudo dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- b) A formulação de política de saúde destinada a promover a integralidade.
- c) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.**
- d) o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

20. As Comissões Intergestoras pactuarão, EXCETO:

- a) aspectos operacionais, financeiros e administrativos da gestão compartilhada do SUS, de acordo com a definição da política de saúde dos entes federativos, consubstanciada nos seus planos de saúde, aprovados pelos respectivos conselhos de saúde.
- b) diretrizes gerais sobre Regiões de Saúde, integração de limites geográficos, referência e contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e serviços de saúde entre os entes federativos.
- c) diretrizes de âmbito nacional, estadual, regional e interestadual, a respeito da organização das redes de atenção à saúde, principalmente no tocante à gestão institucional e à integração das ações e serviços dos entes federativos.
- d) responsabilidades dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, de acordo com o seu porte demográfico e seu desenvolvimento econômico-financeiro, estabelecendo as responsabilidades coletivas.**

21. A iniciativa privada _____do SUS

- a) Poderá participar.**
- b) A critério da Secretária Municipal de Saúde, poderá participar.

- c) Não poderá participar.
- d) Poderá financiar, mas não poderá participar.

22. As Comissões Intergestoras Bipartides são compostas de maneira paritária por:

- a) Representantes do Ministério da Saúde e do COSEMS.
- b) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os prefeitos das principais cidades.
- c) Representantes do Ministério da Saúde e dos Conselhos Estaduais de Saúde.
- d) Representantes da Secretaria Estadual de Saúde e os COSEMS.**

23. No que diz respeito à elaboração de um plano de saúde, as propostas metodológicas que se fundamentam no enfoque estratégico-situacional estão organizadas segundo os momentos explicativo, normativo, estratégico e tático-operacional. São passos para a elaboração do plano de saúde, por ordem:

- a) Análise situacional, definição de objetivos do plano, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.**
- b) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/definição de objetivos, gerenciamento da execução.
- c) Análise situacional, construção dos módulos operacionais/análise de viabilidade, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.
- d) Análise situacional, definição de objetivos do plano, gerenciamento da execução: programação-orçamentação, relatório anual de gestão.

24. Na abordagem da temática “Avaliação dos serviços de saúde”, Donabedian é citado pelos estudiosos em gestão da qualidade da assistência. Em relação aos pilares da qualidade de Donabedian, marque a opção INCORRETA:

- a) Eficácia: resultado do cuidado obtido na melhor situação possível. Diz respeito à melhoria na saúde, alcançada ou alcançável nas condições usuais da prática cotidiana. Ao definir e avaliar a qualidade, a efetividade pode ser mais precisamente especificada como sendo o grau em que o cuidado, cuja qualidade está sendo avaliada, alça-se ao nível de melhoria da saúde que os estudos de eficácia têm estabelecido como alcançáveis.
- b) Aceitabilidade: é a aceitabilidade do ponto de vista da sociedade ou comunidade.**
- c) Eficiência: inclui o conceito de custo. Se duas medidas são igualmente eficazes e efetivas, a mais eficiente é a de menor custo.
- d) Otimidade: é o cuidado relativizado quanto ao custo (do ponto de vista do paciente).

25. Sobre as aplicações clínicas da ventilação não-invasiva :

- a) Para iniciar a ventilação não-invasiva o ideal é usar altas pressões para elevar a pressão inspiratória.
- b) Aplicação de CPAP com 5cm H2O pode reduzir o limiar de esforço da inspiração em pacientes com DPOC.**
- c) É indicada em doenças pulmonares hipocápnicas.
- d) CPAP aumenta a resistência e diminui a complacência respiratória.

32. A cardiopatia congênita cianótica leva a dessaturação do sangue arterial em decorrência do defeito, ou seja, pela presença de *shunt* entre as câmaras cardíacas. A Tetralogia de Fallot é a malformação cardíaca cianogênica mais comum. Podemos encontrar sinais e sintomas característicos, EXCETO na alternativa:

- a) O defeito básico é um desvio anterior do septo infundibular que ocorre na formação embriológica.
- b) Obrigatoriamente, encontra-se uma comunicação interventricular (CIV).
- c) Na fase neonatal, a cianose e o sopro são mais discretos, em razão da hipertensão pulmonar.
- d) As crianças que já caminham, após esforço, não suportam ficar de cócoras quando a estenose já é importante, pois diminui o retorno venoso.**

33. O acidente vascular encefálico é um surgimento de uma disfunção neurológica devido a uma anormalidade na circulação cerebral. Existem vários tipos de lesão que atingem área motora ou sensorial e o quadro clínico apresenta características na fase aguda e na fase crônica. Relacione a coluna A com a coluna B:

Coluna A	Coluna B
(1) Fase aguda	() hipertonia
(2) Fase crônica	() dor a nível do ombro
	() diminuição do tônus
	() sinal de Babinski
	() alteração da inervação recíproca
	() hiporreflexia

Assinalar a alternativa que apresenta a sequência CORRETA:

- a) 1,1,2,1,1,2
- b) 1,2,1,2,2,1
- c) 2,2,1,2,2,1**
- d) 2,1,2,1,1,2

34. Identifique quais são os fatores que determinam a dispneia na Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica:

- a) hipóxia, hipercapnia, hipertensão pulmonar e recrutamento de músculos acessórios.**
- b) diminuição da ventilação devido à ineficiência da troca gasosa.
- c) hipoinsuflação pulmonar com redução da habilidade de gerar força muscular.
- d) redução da resistência das vias aéreas, causado por broncoconstrição e inflamação dessas vias.

35. O diagnóstico diferencial da artrite reumatóide é feito com base nos sinais e sintomas do paciente, testes laboratoriais e radiográficos, e uma cuidadosa exclusão de outros distúrbios. Qual dentre os sinais e sintomas a seguir que não encontramos num paciente com artrite reumatóide?

- a) Padrão bilateral e simétrico de envolvimento articular, podendo apresentar artralgia e crepitação.

b) A espondilite anquilosante é uma manifestação de uma ou mais vértebras da coluna que pode acompanhar a doença reumatoide.

c) Pode ocorrer uma tenosinovite estenosante do primeiro compartimento dorsal do punho (nódulos de Becker).

d) A subluxação volar, o desvio ulnar e o edema de tecidos moles em torno das articulações metacarpofalangeanas são muito comuns.

36. Um paciente refere ao fisioterapeuta uma sensação de "falseio" no joelho. Esse, por ser a maior articulação sinovial do corpo, possui inúmeros testes que foram desenvolvidos para testar a estabilidade dos ligamentos cruzados. Qual dos testes abaixo você realizaria para evidenciar movimento excessivo anterior?

a) teste de Lachman.

b) teste de Hughston.

c) teste de McMurray.

d) teste de Apley.

37. Na maioria das vezes, a expectoração costuma ser consequência da tosse. O escarro, ao ser examinado, é importante dado para o diagnóstico e a investigação clínica da tosse inclui várias características. Com relação a tosse e a expectoração podemos afirmar corretamente que:

a) A tosse quintosa caracteriza-se por surgir em acessos, geralmente pela madrugada, com intervalos curtos de acalmia, acompanhada de vômitos e sensação de asfixia.

b) A tosse seca pode ser provocada pela presença de corpo estranho, mas, numa fase mais tardia surgem os acessos de tosse seca, desde que ocorra inflamação, com ou sem infecção.

c) Nos enfisematosos a tosse é mais produtiva e nos bronquíticos a tosse é mais seca.

d) Denomina-se tosse-síncope àquela que, após crise intensa de tosse, resulta em dor de angina clássica no peito.

38. Sobre o sistema mucociliar podemos AFIRMAR corretamente que:

a) O muco é formado a partir de glândulas submucosas, das células caliciformes e das células de Clara;

b) É importante lembrar que o *clearance* do muco não pode ser feito através da tosse;

c) Em indivíduos normais, as vias aéreas são recobertas por uma fina camada de muco que para ser removida necessita do fluxo aéreo para deslocá-la;

d) Em processos irritativos da árvore respiratória, como infecções repetidas, as células de secreção mucosa diminuem e as células ciliadas aumentam em número.

39. A PEEP tem repercussões sobre a mecânica do sistema respiratório, na troca gasosa e hemodinâmicas. Assinale a alternativa que NÃO corresponde a estas repercussões:

a) A PEEP melhora a complacência do sistema respiratório, abre as vias aéreas e recruta alvéolos colabados.

b) A aplicação da PEEP desloca o líquido alveolar para o espaço intersticial.

c) A PEEP não aumenta o volume e o diâmetro das vias aéreas, e diminui o espaço morto por dilatação traqueobrônquica.

d) A aplicação da PEEP aumenta a capacidade residual funcional.

40. Podemos observar na atelectasia sinais radiológicos diretos e indiretos. Ao observarmos um raio X de um paciente com atelectasia podemos identificar estes sinais, a seguir. Assinale a alternativa que NÃO representa um sinal da atelectasia no raio X:

- a) Aumento da densidade e deslocamento de fissuras interlobares.
- b) Deslocamento do diafragma, do mediastino e dos hilos pulmonares.
- c) Hiperinsuflação de áreas normais do pulmão.
- d) Abaulamento dos espaços intercostais.**

41. As técnicas de expansão e reexpansão pulmonares são utilizadas a fim de ventilar áreas pulmonares que não estejam expandindo a contento. Assinale a técnica e sua indicação, a seguir, que esteja descrita CORRETAMENTE:

- a) Padrão respiratório com inspiração em tempo é indicado para melhorar a complacência toracopulmonar, sendo, portanto, contra-indicado em pacientes cujas resistência das vias aéreas esteja aumentada por processo obstructivo severo.**
- b) Padrão com soluços inspiratórios consiste em sucessivas inspirações com apnéia nasal e expiração nasal.
- c) O padrão de inspiração profunda é realizado, exigindo que o paciente expire até atingir a CPT, sendo eleito quando se quer aumentar a saturação de oxigênio;
- d) A expiração abreviada é um padrão reexpansivo que incrementa a VRI, CRF e CPT, mas favorece aumentando o infiltrado intersticial.

42. As úlceras de pressão são as únicas feridas que são estagiadas. O estagiamento é realizado quando se examinam e registram as condições da ferida, sendo classificadas segundo sua evolução. Assinale a alternativa, a seguir, em que o estágio das úlceras de pressão não está descrito CORRETAMENTE:

- a) No estágio I, a lesão envolve as camadas como a epiderme e derme, com temperatura elevada cutânea, eritema que permanece alguns minutos após o alívio da pressão no local, dor e discreto edema.
- b) No estágio II, envolve o tecido subcutâneo exibindo uma ruptura na pele através da epiderme e derme. Caracteriza-se por abrasão, bolha ou cratera superficial, dor e edema, pouco exsudato.
- c) No estágio III, caracteriza-se por presença de drenagem de exsudato amarelado ou esverdeado com odor fétido, pontos de tecido desvitalizados, não ficando o paciente suscetível às infecções.**
- d) No estágio IV, há destruição profunda dos tecidos, podendo atingir fáscia, músculos, tendões e possivelmente osso e articulação.

43. Quais das patologias brônquicas, a seguir, não causa hipertransparência pulmonar?

- a) Enfizema b) Embolia pulmonar c) Obstrução traqueal **d) Atelectasia.**

44. A endoscopia das vias respiratórias é um exame indicado para diagnóstico, terapêutica e para avaliação pré-operatória de condições suspeitas ou já diagnosticadas. A broncoscopia é indicada em casos de:

a) Pacientes com tosse rebelde, que perdura por longo tempo e que não cessa com a medicação tradicional, a broncoscopia está indicada para determinar a causa da irritação brônquica.

b) A broncoscopia não tem valor terapêutico nos casos de obstrução.

c) Todos os exames broncoscópicos são realizados sem utilização de anestesia tópica.

d) Pacientes com episódios de hemoptise não tem indicação de broncoscopia como método para a investigação diagnóstica.

45. Podemos definir ergonomia como sendo:

a) Ciência que estuda a relação entre o homem e o trabalho que executa, procurando desenvolver uma integração perfeita entre as condições de trabalho, as capacidade e limitações físicas e psicológicas do trabalhador e a eficiência do sistema produtivo.

b) Ciência que estuda a relação entre doenças ocupacionais pela não adaptação do homem ao trabalho físico.

c) É o estudo dos conhecimentos científicos relativos aos equipamentos de segurança do trabalho e do ambiente de trabalho que interfere no rendimento de produção.

d) É o conjunto de conhecimentos científicos acerca de máquinas e equipamentos, a fim de serem padronizados e utilizados com o máximo de conforto pelo maior número de pessoas possível.

46. Com relação à doença de Parkinson, podemos AFIRMAR corretamente que:

a) Doença crônica do sistema nervoso, caracterizada pelos sinais cardinais de rigidez, cinesia, bradicinesia, tremor e estabilidade postural.

b) O termo parkinsonismo é usado em referência a um grupo de distúrbios que produzem anormalidade na função da substância branca.

c) A doença de Parkinson acomete os núcleos da base localizados profundamente no cérebro.

d) A doença de Parkinson está associada com degeneração dos neurônios colinérgicos, que produzem acetilcolina.

47. A esclerose múltipla é uma doença que acomete o sistema nervoso central, geralmente incapacitante. A respeito desta patologia, assinale a opção INCORRETA:

a) A esclerose múltipla é chamada de esclerose em placa ou esclerose disseminada.

b) A esclerose múltipla é desmielinizante, com tendências a remissões e exacerbações.

c)O quadro clínico da esclerose múltipla não apresenta distúrbios visuais como diplopia, visão turva, nistagmo.

d)As lesões anatomopatológicas atingem preferencialmente a substância branca.

48. Uma mulher de 34 anos de idade se envolveu num acidente de carro e sofreu TCE fechado grave. Usando a Escala de Coma de Glasgow podemos avaliar:

a)Reação pupilar, temperatura corporal e resposta auditiva.

b)Abertura ocular, melhor resposta motora e resposta verbal.

c)Nível de consciência, reação pupilar e resposta auditiva.

d)Resposta verbal, resposta auditiva e reação pupilar.

49. O Centro de Tratamento de Queimados - CTQ do Instituto Dr. José Frota (IJF), referência na área em todo o norte e nordeste, atendeu cerca de 3.576 pacientes em 2013, sendo a maioria causadas por líquido quente. A intervenção fisioterápica deve começar no dia de admissão. Quais das intervenções a seguir, o fisioterapeuta não deverá realizar para evitar complicações:

a) Controle e resolução de edema e preservação da ADM geralmente são prioridades no início do tratamento.

b) As áreas queimadas do paciente devem ser posicionadas em um estado alongado ou na posição funcional neutra.

c) A mobilização, após enxertia através da cirurgia, deve ser realizada com exercícios ativos e passivos.

d) As trocas de curativo são um momento oportuno para uma sessão de exercícios, pois a ferida se acha visível e o terapeuta pode monitorá-la durante a sessão.

50. Com relação a técnicas para subir e descer escadas com uso de dispositivos auxiliares (bengala), podemos AFIRMAR corretamente que:

a) O paciente deve ser orientado para que sempre use o membro inferior mais forte para subir os degraus.

b) O paciente deve subir primeiro o membro inferior afetado e em seguida a bengala e o membro inferior não afetado em seguida.

c) O paciente no momento da descida, desce primeiro o membro não afetado e a bengala.

d) No momento da descida, o terapeuta coloca-se atrás do paciente, em posição anterior e lateral ao lado afetado.